
NOTA RESUM

Nota resum de l'informe 4/2026, relatiu a l'Institut Català de la Salut: Servei d'Urgències de l'Hospital Universitari Doctor Josep Trueta de Girona

Barcelona, 25 de març de 2026

La Sindicatura de Comptes de Catalunya ha emès l'informe 4/2026, Institut Català de la Salut: Servei d'Urgències de l'Hospital Universitari Doctor Josep Trueta de Girona, en compliment del seu Programa anual d'activitats.

L'informe, presentat per la síndica Maria Àngels Cabasés com a ponent, va ser aprovat pel Ple de la Sindicatura en la sessió del 24 del febrer del 2026.

El treball, de fiscalització operativa, té per objecte avaluar la gestió del Servei d'Urgències de l'Hospital Universitari Doctor Josep Trueta (HUJT) amb criteris d'eficàcia, eficiència i economia, en el marc d'una planificació plurianual, que preveu la fiscalitzar les urgències hospitalàries dels 8 hospitals gestionats per l'Institut Català de la Salut (ICS) en el període 2023-2025. L'informe ha incorporat l'enfocament avaluador, amb criteris i objectius propis de l'avaluació de programes i polítiques públiques, i incorpora la perspectiva dels principals actors implicats en la política analitzada.

L'HUJT exerceix la funció d'hospital bàsic per a set àrees bàsiques de salut de les comarques gironines, per a una població aproximada de 916.570 habitants. L'any 2023 l'Hospital va atendre 82.737 contactes urgents. En aquest exercici l'import transferit pel Servei Català de la Salut (CatSalut) per finançar l'activitat d'urgències de l'HUJT va ser de 10,80 M€.

L'auditoria s'ha articulada mitjançant cinc objectius principals, expressats en forma de preguntes, sobre tots els aspectes que s'han avaluat, relacionats amb la planificació, la demanda i l'activitat, el procés assistencial i el temps d'atenció, la coordinació de recursos i els resultats obtinguts.

Les conclusions més rellevants per a cadascuna de les dimensions de l'auditoria es resumeixen a continuació:

- Eficàcia

Les demores registrades en l'atenció del servei d'urgències i les dificultats en el drenatge de pacients impacten negativament en la qualitat percebuda pels usuaris, alhora que poden implicar efectes adversos per a la seva salut. En aquest sentit, és especialment

crítica l'espera d'aquells pacients que han de ser ingressats. Es podria assolir una reducció addicional de la morbiditat i de la mortalitat si es reduís el temps d'espera entre l'alta d'urgències i l'ingrés a planta.

En termes de qualitat assistencial, el servei d'urgències presenta una taxa de readmissions amb ingrés superior a l'esperada i un nombre de contactes que no finalitzen l'assistència superior a l'esperat, d'acord amb el model estadístic d'ajust aplicat. En termes de qualitat percebuda, la valoració global dels usuaris és lleugerament superior a la del conjunt de Catalunya.

- Eficiència

El temps total de permanència dels pacients al Servei d'Urgències és força dilatat i està lluny dels estàndards estatals i internacionals. La Sindicatura no ha pogut comparar els temps registrats al Servei d'Urgències de l'HUJT amb els del conjunt de Catalunya a causa de la manca d'homogeneïtat al conjunt mínim bàsic de dades d'urgències.

- Economia

L'ICS rep del CatSalut un finançament en concepte d'activitat d'urgències inferior al cost total del servei que es desprèn de la comptabilitat analítica del centre, amb un dèficit que la Sindicatura estima en 3,75 M€.

La prestació dels serveis de l'ICS per compte del CatSalut no es formalitza mitjançant el contracte programa previst a la Llei de l'ICS, sinó a través de clàusules anuals subscriïdes de forma extemporània.

- Pertinència

La manca d'un pla territorial específic d'urgències a la regió sanitària de Girona, que hauria d'elaborar el Comitè Operatiu d'Urgències i Emergències, limita la identificació precisa de les necessitats reals del territori i la capacitat d'orientar la política pública a cobrir-les. S'observa també una manca de mecanismes formals de participació i comunicació dels actors rellevants.

- Coherència

No s'han definit ni implementat accions prou rigoroses per assolir tots els objectius estratègics del Pla nacional d'urgències de Catalunya ni s'ha consolidat un sistema d'indicadors que permeti avaluar-ne els resultats, la qual cosa indica una manca de coherència interna en el disseny de la política. Pel que fa a la coherència externa, una part significativa de l'activitat d'urgències correspondria a l'atenció primària.

Les conclusions d'aquesta avaluació han posat en relleu problemes cabdals de governança que afecten la planificació, el desplegament territorial, l'avaluació, la transparència i el retiment de comptes de la política pública, i també aspectes que constitueixen un incompliment del dret a una bona administració, atribuïbles al CatSalut, a l'ICS i al

Departament de Salut, cadascun en l'àmbit de les seves responsabilitats. Així, doncs, els fets observats no permeten garantir un marc d'actuació que respongui de manera efectiva als principis d'eficàcia, eficiència i economia. Pel que fa a l'enfocament avaluador de la política, s'observa una manca de pertinència, de coherència i d'una governança adequada de la intervenció pública analitzada, que s'emmarca, al territori de Girona, en una aliança estratègica formalitzada entre l'ICS i l'empresa pública Institut d'Assistència Sanitària (IAS), adscrita al CatSalut.

A l'apartat 4, la Sindicatura formula recomanacions de millora en totes les dimensions analitzades. Pel que fa al marc jurídic que regula la contractació de l'activitat d'atenció urgent, i davant la manca de formalització del contracte programa entre el CatSalut i l'ICS, recomana a l'Administració de la Generalitat que els projectes normatius se sotmetin a una avaluació d'impacte normatiu *ex post*. Així mateix, convé que el CatSalut, com a regla general, subscrigui les clàusules anuals amb els centres proveïdors, en aquest cas l'HUJT, abans de l'inici de l'activitat assistencial, per garantir més seguretat jurídica, transparència i adequació en la planificació.

Aquesta nota resum té efectes merament informatius. L'informe es pot consultar a www.sindicatura.cat.
